

育児による休業取得証明書（個人事業主等育児休業制度がない方）

西東京市長あて

下記の者の、育児に伴う事業の休業について証明します。

勤務者氏名																
勤務者住所		西東京市														
出生児童 (下記内容 対象児童)	氏名															
	生年月日	令和		年		月		日	生							
育児による 休業期 間	取得状況	☐ 取得予定		☐ 取得中（期間延長含む）												
	休業期間	令和		年		月		日	から	令和		年		月		日
復職（予定）日		令和		年		月		日								
備 考																

<注意事項>

※記載内容に疑義が生じた場合、電話等により照会させていただく場合があります。
※本証明書の内容について、虚偽の申告が判明した場合は、刑法上の罪に問われる場合があります。
※鉛筆や消せるボールペンで記入してある場合、無効とします。

証 明 日 令和 年 月 日

事 業 所 名

代 表 者 名

所 在 地

電 話 番 号

[保護者記入欄]

上記のとおり、育児による休業を取得予定又は取得中であり、以下の事項についてチェックボックスに☑の上、確認・同意します。

- ☐ 育児による休業を取得予定又は取得中である。
☐ 育児による休業後も同一事業を継続すること。
☐ 在園児は、育児による休業対象児が満1歳の属する月の末日を超えて同要件では保育園には入園できないこと。
☐ 育児による休業対象児が保育所の利用申込みをしている場合であり、保育所等（認可外保育施設含む）を利用できずに、満1歳6か月又は満2歳になる日が含まれる月の末日を超えて同要件では保育園には入園できないこと。
☐ 在園児は、期限までに事業再開できないまたは復職証明書類を提出できない場合は退所になること。
☐ 育児・介護休業に関する法令に基づく育児休業とは同一ではないこと。

児童名	生年月日	施設名（申請中の場合は第一希望）	☐ 利用中
	令和 年 月 日		☐ 申請中
児童名	生年月日	施設名（申請中の場合は第一希望）	☐ 利用中
	令和 年 月 日		☐ 申請中
児童名	生年月日	施設名（申請中の場合は第一希望）	☐ 利用中
	令和 年 月 日		☐ 申請中

<注意>

この書式は教育・保育給付認定申請兼保育利用申込時の就労証明書（書式④）や就労状況申告書（書式⑤）の代わりとはなりません。

<お問い合わせ先>

西東京市幼児教育・保育課相談受付係 042-460-9842